**FLUXO E FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ESTÁGIO**

(Enviar esse formulário preenchido ao e-mail: posgraduacao.csc@ufsb.edu.br”).

|  |
| --- |
| Dados de Identificação |
| Nome da/o aluna/o |  |
| No de matrícula |  | Nível (ME. / DO.) |  |
| Bolsista (órgão) |  |
|  Orientador/a Acadêmico/a |  |
|  Supervisor/a do Estágio | Prof. Dr. / Profª Dra ....  |
| Componente Curricular do estágio |  |
|  Turno / horário |  | Período letivo |  |
|  **Atividades do estágio docência** | Carga horária de estágio |
| PREVISTA |
|  Aulas teóricas  | Preparação |  |
| Aula |  |
|  Aulas práticas  | Preparação |  |
| Aula |  |
| **Outras (citar):**  |  |
|  |
| **Total de horas previstas do estágio de docência:** |  |
| **Assinatura do (a) Aluno (a):** |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO**Orientador** | NOME COMPLETO**Supervisor** |